

“Los programas de control prenatal deben diseñarse específicamente para cada población”

Lorayne Solano Naizzir

Abstract

El joven investigador Colciencias Nelson Alvis llevó a cabo un estudio con mujeres de Cartagena y El Carmen de Bolívar para identificar cuáles son las falencias en estas poblaciones.

Con el objetivo de desarrollar metodologías no convencionales para educar a la población en salud, varios investigadores llevaron a cabo un estudio para promover programas de gestión de riesgo en jóvenes, mujeres embarazadas y personas con riesgo cardiovascular. Además de identificar los resultados por parte de las mujeres con el programa ‘Ser madre e hijo’.

Para esta investigación, denominada ‘Conocimientos y experiencias de mujeres embarazadas en un programa de control prenatal en una EPS de régimen subsidiado con un enfoque cualitativo’, se tomó una muestra de 33 mujeres, entre tres y 32 semanas de gestación, de varios grupos focales en Cartagena y El Carmen de Bolívar para identificar los conocimientos respecto al programa.

«Hicimos un análisis de datos con nubes de palabras para saber cuáles eran las más utilizadas en una población y en otra. Encontramos que las mujeres en la ciudad, que tienen mayor acceso a la educación y pueden salir adelante más fácil, en teoría, que las que están en un municipio y más si está en conflicto armado, conocían el programa cuando utilizaban los servicios de salud, es decir, su puerta de entrada era ir al médico, a la cita de control prenatal; en El Carmen de Bolívar, por su parte, las mujeres se enteraban por charlas educativas que impartían los agentes de la Fundación», explica Nelson Alvis, joven investigador Colciencias.

La puerta de entrada para que la población conociera ‘Ser madre e hijo’ fue totalmente distinta en cada caso. “Esto pasa porque es más fuerte el enfoque que se le da por parte del prestador para que promueva el programa”.

Este estudio permitió evidenciar que para diseñar planes de control prenatal es importante tener el contexto sociocultural.

“No se puede pensar que los programas van a funcionar igual en todas las poblaciones porque se tienen que tener en cuenta las condiciones sanitarias, educativas, de acceso a los servicios. Se debe considerar la opinión de la persona que va a ser beneficiaria para saber cómo mejorarlo. Esto permitiría tener mejores resultados. Uno no puede de forma genérica plantear una estrategia y pretender encontrar las mismas respuestas en distintos contextos”, añade.

Así mismo, comenta que la información al respecto debería darse a conocer por el prestador y no por el agente educativo que refuerza el trabajo, pues debe haber una sinergia entre todos los actores para tomar decisiones respecto a cómo se invierten los recursos para mejorar las atenciones.

“Si una mujer no conoce este tipo de programas, que tienen como objetivo el cuidado materno perinatal, no va a tener las precauciones en el embarazo. No va a saber que tiene que hacerse controles prenatales, exámenes de transmisión sexual, tamizajes, exámenes de sangre, y lo más seguro es que el bebé venga con algunas complicaciones. Precisamente es en lo que tratamos de educar”.

Keywords: Control Prenatal, Educación, Programas